


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«НАРО-ФОМИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»
ГБПОУ МО «Наро-Фоминский техникум»

Согласовано
На Общем собрании работников
и представителей
обучающихся ГБПОУ МО
«Наро-Фоминский техникум»
протокол № 17
от «04» 09 2023 г.

Начальник отдела безопасности
ГБПОУ МО «Наро-Фоминский техникум»
 Ю.Н.Казаченок
«01» 09 2023 г.

ИНСТРУКЦИЯ

по оказанию первой помощи при несчастных случаях

ИОТ - 022 – 23

Первая помощь при несчастных случаях - это комплекс мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья пострадавшего, который должен осуществляться сразу же после получения травмы до прибытия врача или доставки в медицинское учреждение.

От того, насколько умело и быстро оказана первая помощь, не редко зависит жизнь пострадавшего и успех последующего лечения; поэтому каждый работник учреждения должен уметь оказывать первую помощь.

Не следует отказываться от оказания помощи и считать пострадавшего мертвым при отсутствии у него дыхания и сердцебиения. Констатировать смерть может только врач.

ПОМОЩЬ ПРИ РАНЕНИИ

Ранения опасны возможностью повреждения жизненно важных органов, кровопотерь и развитием так называемой раневой или гнойной инфекции.

Все раны должны быть по возможности быстро и надежно закрыты повязкой, чтобы уменьшить боль и предупредить их инфицирование.

Задача оказывающего помощь при ранении - остановить кровотечение и закрыть рану стерильной повязкой. Для этого рекомендуется использовать индивидуальный перевязочный пакет.

Не следует трогать рану руками, нельзя удалять из нее инородные тела - обрывки одежды, осколки стекла, дерева и др. Не нужно и промывать ее водой или лекарственными жидкостями (до осмотра врачом).

После перевязки раны пострадавшего следует уложить, а раненой части тела придать наиболее удобное положение. Если раненый испытывает жажду, напоить его водой, горячим крепким чаем или кофе.

ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ

Количество крови у мужчин около 5 л., у женщин 4,5 л. Организм человека без особых последствий переносит утрату крови 500мл. Истечение 1000 мл и более угрожает жизни и здоровью человека. Дети плохо переносят и сравнительно малую потерю крови.

Несильное наружное кровотечение можно остановить тугой давящей повязкой. Кожу вокруг раны смазывают йодом, а на рану накладывают перевязочный материал, раненую конечность следует поднять на 4-5 минут.

При сильном кровотечении накладывают еще несколько слоев марли, комков ваты и туго бинтуют. Если кровотечение не останавливается, следует сдавить кровеносные сосуды, питающие раненую область, сильно прижав пальцами кровоточащий сосуд выше раны. Если кровотечение не останавливается (обильное), нужно без промедления наложить кровоостанавливающий жгут. В качестве жгута можно использовать резиновую трубку, растягивающуюся ткань,

при отсутствии этого материала - полотенце, платок, галстук или хотя бы согнутую конечность.

В теплое время года жгут накладывают не больше чем на 2 часа, а в холодное - 1 час, так как при более длительном сроке может произойти омертвление тканей обескровленной конечности.

Особенно опасно внутреннее кровотечение. Оно распознается по следующим признакам: пострадавший бледнеет, на коже выступает пот, дыхание частое, пульс слабого наполнения, сильная жажда, головокружение и обморочное состояние. В этих случаях необходимо срочно вызвать врача, а до его прихода приложить к предполагаемому месту кровотечения пузырь со льдом или холодной водой.

При кровотечении из носа пострадавшего нужно усадить так, чтобы голова находилась в вертикальном положении или была слегка отклонена назад, сжать нос на 2-3 мин., ввести в передний его отдел тампон, смоченный 3 % раствором перекиси водорода, положить на область носа холодную примочку.

При кровотечении изо рта пострадавшего следует уложить, повернув голову на бок, срочно вызвать врача.

ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ, ВЫВИХЕ, РАСТЯЖЕНИИ И УШИБЕ

Переломы костей, вывихи суставов и растяжения связок сопровождаются сильной болью, резко усиливающейся при попытке изменить положение поврежденной части тела. Поэтому в первую очередь необходимо придать конечности удобное, безболезненное и безопасное положение.

При открытом переломе рана может загрязниться. Чтобы этого не случилось, прежде всего следует остановить кровотечение и наложить на рану стерильную повязку.

При переломе позвоночника под спину пострадавшего нужно очень осторожно, не поднимая его, подсунуть гладкую широкую доску или повернуть его лицом вниз. Нельзя допускать прогиба туловища пострадавшего, так как это может привести к повреждению спинного мозга.

Пострадавшего с переломом костей таза укладывают на жесткие носилки, подложив под согнутые ноги валик из одежды.

При травме конечностей (перелом или вывих) нужно прибинтовать к поврежденной части конечности жесткие шины или заменяющие их предметы (доски, палки, куски фанеры) с таким расчетом, чтобы зафиксировать и сделать неподвижными суставы выше или ниже места перелома.

При ушибах прикладывают пузырь с холодной водой и накладывают тугую повязку.

При сотрясении головного мозга пострадавшего необходимо уложить на спину, наложить ему на голову тугую повязку, приложить к голове пузырь со льдом или холодной водой.

При растяжении связок накладывается тугая повязка, прикладывается холодный предмет, поврежденная конечность приподнимается.

ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ

При термических (огонь, пар, горячие жидкости, предметы) и электрических (электрический ток, электрическая дуга) ожогах нужно поливать пораженные участки холодной водой в течение 15-20 минут, затем на обожженный участок наложить стерильную повязку.

При химических ожогах пораженное место промывают большим количеством проточной водой в течение 10-15 минут, используя шланг или ведро.

ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ И ЗАМЕРЗАНИИ

Первая помощь заключается в немедленном согревании пострадавшего и особенно обмороженной части тела. Для восстановления кровообращения пораженные участки растирают кусочком ваты, смоченной спиртом или водкой, а затем сухой шерстяной или суконной тканью до покраснения кожи. Больному дают горячий чай, кофе, молоко, сердечнососудистые и антиспастические препараты (корвалол, кофеин).

Оказывая помощь замерзшему, нужно быстро снять с него одежду и начать общее согревание тела. Дать больному горячее питье (чай, кофе), сердечнососудистые средства.

ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКАХ, ТЕПЛОВЫХ УДАРАХ

При обмороке укладывают пострадавшего так, чтобы голова была ниже туловища, а ноги выше, что обеспечивает приток крови к сосудам головного мозга. Пострадавшему дают выпить холодной воды и понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом. Одежду необходимо расстегнуть.

При тепловом или солнечном ударе пострадавшего переносят в прохладное место и укладывают на спину. Одежду нужно расстегнуть, на голову положить холодные примочки. Если пострадавший в сознании, то можно дать выпить холодного чая или воды с настойкой 15-20 капель валерианы, при отсутствии дыхания и пульса делают искусственное дыхание и массаж сердца.

ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ И УКУСАХ

При отравлении газами пострадавшего нужно вынести или вывести из опасной зоны, расстегнуть одежду, стесняющую дыхание, обеспечить приток

свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт, укрыть потеплее, вызвать врача.

При пищевом отравлении помощь заключается в промывании желудка, для чего дают 3-4 стакана воды для возникновения рвоты. После этого пострадавшего следует уложить, накрыть потеплее, напоить теплым чаем, вызвать врача.

При укусах змеи или ядовитого насекомого пострадавшего нужно немедленно уложить и ограничить его подвижность, чтобы замедлить распространение яда. Ему надо дать большое количество питья (лучше горячего чая), 15-20 капель настойки валерианы на полстакана воды. Везти пострадавшего в лечебное учреждение в положении лежа.

При укусах осами или пчелами нужно удалить жало, если оно осталось в коже, приложить холодную примочку в месте укуса.

При укусах животными необходимо кожу вокруг раны смазать йодом, наложить стерильную повязку и отправить пострадавшего в лечебное учреждение для проведения прививок против столбняка и бешенства.

ПОМОЩЬ ПРИ УТОПЛЕНИИ

Различают два вида утопления: синий и бледный. Синий тип (синяя асфиксия) - это когда вода не проникает в легкие. При этом типе утопления после извлечения пострадавшего из воды следует удалить воду из дыхательных путей, после чего пострадавшего кладут на согнутое колено, чтобы нижняя часть грудной клетки опиралась на него, а верхняя часть туловища и голова свисали вниз. Одной рукой нужно надавить на подбородок или поднять голову пострадавшего, чтобы рот был открыт, энергичным надавливанием другой рукой на спину помочь удалению воды. После прекращения вытекания воды пострадавшего положить на спину, очистить полость рта и начать делать искусственное дыхание.

При бледном типе утопления после извлечения пострадавшего из воды сразу же следует начинать реанимационные мероприятия (искусственное дыхание и наружный массаж сердца). Когда пострадавший начнет дышать, ему необходимо давать нюхать нашатырный спирт. Если пострадавший пришел в сознание, ему нужно дать 20 капель настойки валерианы, переодеть в сухое белье, укрыть потеплее, напоить крепким чаем и обеспечить полный покой до прибытия медицинского персонала.

Инструкцию разработал:
Заведующий АХО



И.А.Лях